

【ご意見提出用紙】

【送付枚数_____枚】

長崎県 危機管理監 消防保安室 消防班 あて
(F A X 0 9 5 - 8 2 1 - 9 2 0 2)

ご意見の内容について確認させていただくこともありますので、以下の連絡先
をご記入ください。なお、個人情報の保護については、厳正に取り扱います。

ご 連 絡 先	件 名	「長崎縣市町消防広域化推進計画」再策定案に対する意見
	氏 名	
	住 所	〒
	電話番号	
< 該当箇所 > 該当ページ番号・・・ _____ ページ 該当項目名称...		
< 意見内容 >		